

兽医治疗猪接触传染性胸膜肺炎

黄侠胜

龙州县响水镇农业服务中心

DOI:10.12238/as.v8i2.2729

[摘要] 猪接触传染性胸膜肺炎的病原为胸膜肺炎放线杆菌,该菌具有高度的传染性,主要通过空气飞沫、直接接触等途径传播。本文分析猪接触传染性胸膜肺炎的病原特性、流行病学、临床症状、病理变化及鉴别诊断方法,探讨当前兽医治疗该病的常用方法,为兽医从业者提供有效的治疗策略和防控措施,促进养猪业的健康发展。

[关键词] 猪传染性胸膜肺炎; 兽医治疗; 药剂剂量; 综合防治

中图分类号: S853.23 **文献标识码:** A

Veterinary treatment of contagious pleuropneumonia in pigs

Xiasheng Huang

Agricultural Service Center of Xiangshui Town, Longzhou County

[Abstract] The pathogen of contagious pleuropneumonia in pigs is *Actinobacillus pleuropneumoniae*, which is highly contagious and mainly transmitted through air droplets, direct contact, and other means. This article analyzes the pathogenic characteristics, epidemiology, clinical symptoms, pathological changes, and differential diagnosis methods of contagious pleuropneumonia in pigs, explores the commonly used methods for veterinary treatment of this disease, provides effective treatment strategies and prevention and control measures for veterinary practitioners, and promotes the healthy development of the pig industry.

[Key words] Porcine infectious pleuropneumonia; Veterinary treatment; Drug dosage; integrated control

引言

猪接触传染性胸膜肺炎是一种对养猪业具有严重危害的疾病,其由胸膜肺炎放线杆菌引发,具有高度的传染性和致病性。该病不仅会导致猪出现高热、咳嗽、呼吸困难等症状,严重时还会引起死亡,给养猪户带来较大的经济损失。此外,该病的传播速度快,易在猪群中引发大规模疫情,对养猪业的稳定发展构成严重威胁。因此,防治猪接触传染性胸膜肺炎非常重要。通过采取有效的预防措施和治疗手段,可以有效控制该病的传播和蔓延,降低猪的死亡率,提高养猪业的生产效益和经济效益,保障养猪业的持续健康发展。

1 病原与流行病学

胸膜肺炎放线杆菌是猪传染性胸膜肺炎的病原体,这是一种革兰氏阴性菌,具有多种血清型,且各血清型之间的交叉免疫保护率较低,会给疾病的防控带来一定的挑战。胸膜肺炎放线杆菌主要存在于患病猪的鼻腔、肺脏组织、血液和淋巴结中,是一种呼吸道寄生菌。

该菌的传播途径广泛,主要通过空气飞沫传播,病猪在咳嗽、打喷嚏时会排出大量的病原菌,健康猪吸入后就可能被感染。此外,病原菌还会通过直接接触感染猪或被病原菌污染的物

品引起传播,如饲料、饮水器具等。因此,在密集饲养、通风不良的环境中,该病更易爆发和流行。

猪传染性胸膜肺炎的流行特点明显,具有季节性,尤其在秋冬季节,由于天气寒冷、猪舍通风不良等因素,发病率往往较高。此外,该病多发于2~6月龄的猪,尤其是育肥猪和母猪更易感。在不同地区和不同养殖模式下,该病的流行情况也存在明显差异。在一些地区,由于养殖环境、饲养管理等因素的不同,该病的发病率和死亡率可能会更高。同时,随着养殖业的集约化和规模化发展,该病的流行趋势也越发明显,对养猪业的健康发展构成了严重威胁。

2 临床症状与病理变化

猪传染性胸膜肺炎是一种急性或慢性呼吸道传染病,临床症状多样且明显,对猪的健康和生产性能构成严重威胁。该病的主要临床症状包括高热、咳嗽、呼吸困难、食欲减退以及精神沉郁等。病猪体温可迅速升高至40~42℃,并持续数天不退,伴有寒战和皮肤发红。咳嗽初为干咳,后转为湿咳,且咳嗽频繁而剧烈,尤其在清晨和喂食前后更为明显。呼吸困难是猪传染性胸膜肺炎的典型症状,病猪表现为呼吸急促、鼻翼扇动、张口呼吸,严重时甚至会出现窒息和死亡。此外,病猪还

会出现食欲减退、体重下降、精神萎靡等症状,严重影响其生产性能和健康状况。

在病理变化方面,猪传染性胸膜肺炎主要表现为肺部病变和胸膜炎。肺部病变以纤维索性渗出为主,病变部位肺组织质地变硬,颜色暗红,切面呈大理石样花纹。胸膜炎表现为胸膜增厚、粗糙,并附有大量纤维索性渗出物,有时可见胸腔积液。此外,病猪的支气管和细支气管内也可见大量黏液和纤维索性渗出物,导致呼吸道阻塞和呼吸困难。肺部病变区域清晰可见,与正常肺组织形成鲜明对比;胸膜增厚、粗糙,并附有大量渗出物;支气管和细支气管内充满黏液和渗出物,导致呼吸道狭窄。

3 诊断与鉴别诊断

猪传染性胸膜肺炎的诊断结合临床症状观察、病理剖检和实验室检测等多种方法。首先,通过细致观察病猪的临床症状,如高热、咳嗽、呼吸困难等,可以初步判断其是否患有该病。然而,临床症状的相似性使得仅凭观察难以做出准确诊断,因此还需进行病理剖检。病理剖检可直观观察肺部病变和胸膜炎等病理变化,为诊断提供重要依据。

然而,猪传染性胸膜肺炎的临床症状和病理变化与其他一些呼吸道疾病存在相似之处,如猪肺疫、猪支原体肺炎等,因此需要进行鉴别诊断。鉴别诊断的关键在于对每种疾病的特有症状和病理变化的准确把握。例如,猪肺疫的病变主要局限于肺部,且伴有败血症和纤维索性胸膜炎;而猪支原体肺炎主要表现为间质性肺炎,病变较轻,且病程较长。

在鉴别诊断过程中,实验室检测发挥着至关重要的作用。通过细菌分离培养,可以从病猪的呼吸道分泌物或肺组织中分离出胸膜肺炎放线杆菌,从而确诊该病。此外,血清学检测也是常用的诊断方法,通过检测病猪血清中的特异性抗体,可以辅助诊断猪传染性胸膜肺炎。实验室检测不仅具有高度的准确性和特异性,还能为制定针对性的治疗方案提供科学依据。

4 治疗方法与药剂剂量

猪传染性胸膜肺炎是一种严重的猪呼吸道传染病,治疗方法主要包括抗生素治疗、对症治疗及支持治疗。

抗生素治疗是猪传染性胸膜肺炎的主要治疗手段。常用抗生素包括青霉素类、氟喹诺酮类、磺胺类等。青霉素G钠粉针是常用的青霉素类药物。使用剂量为每千克体重1万-12万IU,每日2-3次,具体剂量需根据病情和猪体重调整。使用时应注意青霉素类药物的过敏反应,使用前需进行皮试。疗程一般为5-7天,或根据病情延长。休药期为7天。氟苯尼考是常用的氟喹诺酮类药物,对胸膜肺炎放线杆菌具有较好的抗菌活性。其使用剂量为每千克体重20-30毫克,肌肉注射,每日1-2次。疗程一般为3-5天。休药期为14天。使用时应注意避免与其他药物同时使用,避免产生不良反应。磺胺类药物如磺胺间甲氧嘧啶注射液也是常用的治疗药物。使用剂量为每千克体重25-30毫克,每日2次。疗程一般为5-7天。休药期为10天。使用时应注意磺胺类药物的肾毒性,避免长期使用。其他抗生素如氨基青霉素钠粉

针、盐酸四环素粉针、多西环素粉针、硫酸庆大霉素注射液等也可用于猪传染性胸膜肺炎的治疗,具体使用剂量和疗程需根据药物说明书和病情调整。使用抗生素时应注意药物的相互作用和不良反应,避免滥用和误用。

对症治疗在猪传染性胸膜肺炎的治疗中同样重要。常用药物包括解热镇痛药、支气管扩张剂和增强免疫力的药物。如安乃近、氨基比林等,可用于缓解病猪的高热和疼痛症状。使用时应根据病猪的体温和疼痛程度调整剂量和频次。氨茶碱、地塞米松等,可用于缓解病猪的呼吸困难症状。使用时应注意药物的副作用和依赖性,避免长期使用。维生素C、维生素E等,可用于提高病猪的免疫力,促进康复。使用时应根据病猪的免疫状态和营养需求调整剂量和频次。

方剂治疗在猪传染性胸膜肺炎的辅助治疗中具有一定作用。方剂一:咳喘康与猪八联抗的复方制剂。具体用量应根据猪的体重来确定,通常建议每天打一次,连续打三天。通过肌肉注射给药,对猪的传染性胸膜肺炎有很好的治疗作用。

方剂二:金银花、连翘、黄芩各30-50克,桔梗、甘草各15-25克。煎水灌服,每日1剂,连用3-5天。将上述中药煎水后,给病猪灌服。该方剂具有清热解毒、宣肺止咳的功效,适用于猪传染性胸膜肺炎的辅助治疗。

方剂三:氟苯尼考与中药复方,氟苯尼考每千克体重20-30毫克,肌肉注射,每日1-2次;中药复方中麻黄10-15克,杏仁15-20克,石膏30-50克,甘草10克。煎水灌服,每日1剂,连用3-5天。在抗生素治疗的基础上,结合中药复方进行辅助治疗。中药复方具有宣肺止咳、清热泻火的功效,与抗生素协同作用,可提高治疗效果。

猪传染性胸膜肺炎的治疗方法包括抗生素治疗、对症治疗及支持治疗。在使用抗生素时应注意药物的剂量、疗程和注意事项,避免滥用和误用。对症治疗可缓解病猪的症状,提高舒适度。方剂治疗可作为辅助治疗手段,提高治疗效果。在治疗过程中,应根据病猪的病情和个体差异制定个性化的治疗方案,达到最佳治疗效果。

5 猪接触传染性胸膜肺炎的预防与控制

5.1 疫苗的选择与接种

在选择疫苗时,应根据当地流行的胸膜肺炎放线杆菌血清型来定制,确保疫苗的有效覆盖和高度针对性。目前,市场上广泛采用的疫苗类型涵盖灭活菌苗与弱毒活疫苗两大类。灭活菌苗展现出良好的免疫保护效能,但鉴于该病原菌存在众多血清型,推荐采用多价菌苗,或是选用能够激发交叉免疫反应的菌株制备的菌苗,从而全面地应对多变的病原挑战。灭活菌苗的接种剂量通常为每头猪2毫升,接种方法为肌肉注射。首次接种后,间隔2-3周进行第二次加强免疫,以提高免疫效果。接种时间通常选择在每年秋冬交替季节,即9月至11月之间,这是该病的高发期,提前接种有助于增强猪的免疫力。弱毒活疫苗具有免疫原性强、免疫期长的优点。为了防控猪气喘病,对种猪和新生仔猪实施右侧肺内接种猪气喘病弱毒活疫苗是一项重要措施。每年8

月至10月期间,种猪及后备猪需接种猪气喘病活疫苗一次。在阳性感染的猪场中,对于已经康复的母猪,在临产前一个月,可通过在饲料中添加0.1%的土霉素碱并持续饲喂两周,或者连续给予泰乐菌素与三甲氧苄二胺嘧啶口服,进行密集药物治疗,从而培育出无气喘病的母猪,有效防止疾病的垂直传播。对于仔猪,只需在5至7日龄时进行初次免疫接种即可。在强阳性猪场环境下,为增强免疫效果,建议在60至80日龄时对仔猪进行二次加强免疫接种。支原体疫苗的接种剂量和接种时间应参照疫苗说明书进行,通常每头猪接种1毫升,肌肉注射。

5.2 优化饲养条件

饲养环境的改善可以降低猪的应激反应,提高免疫力,从而减少疾病的发生。首先,应保持猪舍的通风良好,降低氨气等有害气体的浓度。在秋冬季节,夜间应注重关窗保暖,全天猪舍内温差尽可能降到6℃以内,避免因温差应激导致本病爆发。同时,猪舍应保持干燥、清洁,以减少病原菌的滋生和传播。其次,应合理调整饲养密度,避免猪过于拥挤。每栋猪舍不宜超过500头育肥猪,猪群规模不宜超过猪舍承载量的80%,以降低疾病传播的风险。此外,提供营养均衡的饲料,增强猪的免疫力。可以在饮水和拌料中加入多维太保,保证猪群有足够全面的营养,来增强猪群的抗应激能力。同时,应重视饲料的存放和管理,避免发霉变质。可以在拌料中加入克霉太保,以预防霉菌毒素的危害。

5.3 定期消毒清洁

通过定期消毒,可以杀灭环境中的病原菌,降低疾病传播的风险。首先,应定期对猪舍、猪体、食槽、用具和场地进行全面消毒。常用的消毒剂包括氢氧化钠、过氧乙酸等。消毒时应按照消毒剂的使用说明进行,确保消毒效果。其次,应保持猪舍的清洁卫生,及时清理粪便和污物。每天至少清扫两次猪舍,保持猪舍内的环境整洁。此外,定期对饮水设备进行清洗和消毒,以确保饮水的清洁卫生。可以使用烟熏太保等消毒剂对猪舍的空气进行消毒,以净化空气中的有害气体,改善空气质量。

5.4 隔离病猪

一旦发现病猪,应立即进行隔离治疗,防止疾病在猪群中传播。首先,应将病猪转移到单独的隔离舍内进行治疗。隔离舍应

保持通风良好、干燥清洁,并提供足够的营养和饮水。其次,应对病猪进行细致的观察和治疗。根据病猪的病情和症状,选择合适的药物进行治疗。可以使用氟苯尼考、替米考星等抗生素进行抗菌治疗,同时结合解热镇痛药、支气管扩张剂等对症治疗药物进行辅助治疗。对于病情严重的病猪,还应进行输液等支持治疗。此外,应对隔离舍和病猪使用过的物品进行严格的消毒处理。可以使用氢氧化钠、过氧乙酸等消毒剂对隔离舍和物品进行全面消毒,以杀灭病原菌并防止疫情扩散。

6 结语

综上所述,兽医在治疗猪接触传染性胸膜肺炎时,应综合运用多种手段以确保疗效。该病由胸膜肺炎放线杆菌引起,具有高度传染性和致死性,因此早期确诊和治疗至关重要。治疗过程中,兽医会根据药敏试验选择合适的抗生素,如青霉素类、氟喹诺酮类等,并严格按照剂量和疗程使用,避免耐药性的产生。同时,对症治疗如使用解热镇痛药、支气管扩张剂和增强免疫力的药物也是必不可少的。在治疗期间,加强饲养管理、改善养殖条件、定期消毒等预防措施同样重要,有助于降低猪接触传染性胸膜肺炎病原体的传播力度,促进病猪康复。

[参考文献]

- [1]谢艳琴.中兽医治疗猪接触传染性胸膜肺炎临床疗效研究[J].中兽医学杂志,2023(06):94-96.
- [2]王亚涛.中兽医治疗猪接触传染性胸膜肺炎[J].中兽医学杂志,2023(04):73-75.
- [3]强桃莉.中兽医治疗猪接触传染性胸膜肺炎[J].中兽医学杂志,2021(04):56-57.
- [4]张占峰.猪接触性传染性胸膜肺炎的治疗及体会[J].今日畜牧兽医,2011(12):34-36.
- [5]赵学好,周建法,李广进,等.中药治疗猪接触性传染性胸膜肺炎[J].中兽医医药杂志,2011,30(02):61-62.

作者简介:

黄侠胜(1988--),男,壮族,广西人,本科,兽医师,研究方向:动物医学临床。